

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА В ВИТЕБСКОЙ И ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТЯХ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ (1986-2006гг.)

Крылов А.Ю.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

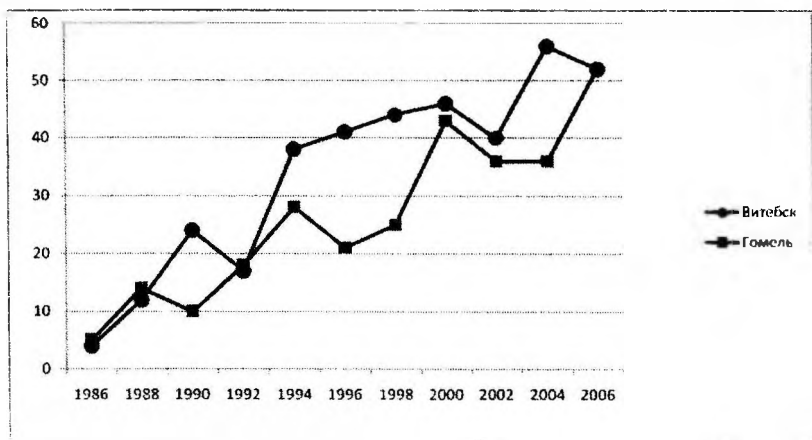
В последние годы вследствие развития биотехнологий в онкологии и в частности в онкоморфологии, акцент исследований в значительной мере сместился в сторону молекулярного-биологических и генетических аспектов злокачественных новообразований. В этом плане заслуживает внимания относительно новый раздел онкологии посвященный первично-множественным новообразованиям. Первично-множественными являются опухоли у одного больного одинаковой или различной гистологической структуры, возникшие в разных органах или опухоли в одном органе, но имеющие различную гистологическую структуру. Все первично-множественные злокачественные опухоли (ПМЗО) делятся на синхронные и метасинхронные. Синхронные – это две или более опухоли, которые диагностированы одновременно, или интервал в их диагностике не превышает шесть месяцев. Метасинхронными опухолями признаются новообразования если интервал между их выявлением превышает 6 месяцев. Особое внимание привлекает рак желудка как одна из наиболее частых локализаций с высокой смертностью вследствие часто запоздалой диагностики. Определенный интерес представляет изучение ПМЗО в регионах Республики Беларусь в различной степени пострадавших от аварии на ЧАЭС.

Целью настоящего исследования явилось сравнительное изучение динамики заболеваемости ПМЗО у больных раком желудка в Витебской и Гомельской областях Республики Беларусь.

Материалы и методы. Материалом исследования явились данные канцер-регистра Витебского областного клинического онкологического диспансера (ВОКОД), Гомельского областного клинического онкологического диспансера, архивы микропрепаратов Витебского областного клинического патологоанатомического бюро, которые обрабатывались общестатистическими методами, осуществлялся частичный пересмотр микропрепаратов.

Результаты и обсуждение. Анализ данных, приведенных на рисунке 1, показывает, что отмеченный нами в предыдущих исследованиях [3,4] рост случаев возникновения полинеоплазии у населения Витебской области страдавшего раком желудка (1986-2002гг.) сохраняется и имеет тенденцию к увеличению и в последние годы (2002-2006гг.). Количество больных ежегодно

увеличивается в среднем на 40-50 чел. Сходная тенденция отмечается и для населения Гомельской области.



По данным литературы в последние десятилетия имеется устойчивая тенденция к увеличению числа пациентов с ПМЗО [2]. Это в полной мере относится к опухолям желудочно-кишечного тракта и желудка в частности [1,5].

В таблице №1 представлен возраст больных на момент выявления первично-множественных злокачественных опухолей у больных раком желудка. Анализ этой таблицы показывает, что основная масса ПМЗО возникает, как в Витебской, так и в Гомельской областях в старших возрастных группах

Таблица - Возраст больных на момент выявления первично-множественных злокачественных опухолей у больных раком желудка

Возраст	Витебская область		Гомельская область	
	Число больных	В % от общего количества больных	Число больных	В % от общего количества больных
До 40 лет	9	1,25	5	0,86
40-49 лет	26	3,61	22	3,79
50-59 лет	92	12,78	66	11,36
60-69 лет	263	36,53	184	31,67
70 лет и старше	330	45,83	304	52,32
Всего	720	100,00	581	100,00

Одной из основных причин роста заболеваемости ПМЗО является появление более эффективных методов лечения, что позволяет больному

«дожить» до развития второй опухоли. Другой причиной повышения частоты выявления синхронных и метасинхронных опухолей называют совершенствование методов диагностики. На наш взгляд определенное значение имеет и старение населения.

Частичный пересмотр микропрепаратов больных с ПМЗО показал, что в ряде случаев, особенно солидного строения опухолей, необходима иммуногистохимическая верификация их гистогенеза.

Выводы. В Витебской и Гомельской областях Республики Беларусь, отмечается устойчивая тенденция к росту ПМЗО у больных раком желудка, при этом основная масса случаев приходится на старшие возрастные группы.

Литература:

1. Первично-множественные злокачественные опухоли пищеварительного тракта / В.Д. Федоров [и др.] // Сов. мед. – 1979. - № 8 – С. 57-61.
2. Чиссов, В.Н. Первично-множественные злокачественные опухоли / В.Н. Чиссов, А.Х. Трахтенберг. – М.: Медицина, 2000.
3. Проблемы здоровья и экологии. – 2005. - № 4(6). – С. 36-43.
4. Кожар, В.Л. Первично-множественный рак желудка / В.Л. Кожар, А.Ю. Крылов // Предрак и рак желудка. – Гомель, 2006.
5. Kaibara, N. Patients with multiple primary gastric cancers tend to develop second primaries in organs other than stomach / N. Kaibara, M. Maeta, M. Ikegushi // Surg. Today. – 1993 – Vol 23, N 2. – P. 186-189.